

DEMANDE DE TRANSFERT DE DEPART DE L'UNIVERSITE PARIS PANTHEON-ASSAS

IDENTITE

NOM :
Prénom :
N° de matricule : N°INE :
N° de téléphone :
Adresse complète avec code postal et VILLE :
Courriel : @

CURSUS UNIVERSITAIRE

Année universitaire de la dernière inscription à l'Université : 20 _ _ / 20 _ _

Diplôme préparé :

Année universitaire	Établissement	Discipline	Niveau d'études	Résultats (admis / ajourné)

ETUDES ENVISAGEES

Établissement d'accueil :

Adresse complète :

Service destinataire du dossier de transfert :

Diplôme :

Année d'études :

Fait à :

le :

Signature :

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :



DEMANDE DE TRANSFERT DE DEPART DE L'UNIVERSITE PARIS PANTHEON-ASSAS

☐ Lettre explicative avec justificatifs à l'appui (avis du relais-handicap à fournir pour motif médical)

☐ Justificatif de domicile

☐ Relevé(s) de notes

- pour les étudiants précédemment inscrits à Paris en Licence 2 ou licence 3 scol-licence-assas@assas-universite.fr
- pour les étudiants précédemment inscrits à Paris en Licence 1 scol-licence-vaugirard@assas-universite.fr
- pour les étudiants précédemment inscrits à Melun scol-melun@assas-universite.fr

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

DECISION : ☐ **ACCEPTE** ☐ **REFUSE**

(Motif)